

DEKLARACJA O KONTYNUACJĘ EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ DZIECKA
W PRZEDSZKOLU SAMORZĄDOWYM W
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026

Potwierdzam wolę kontynuacji edukacji przedszkolnej.

I. INFORMACJE O DZIECKU:

1. Nazwisko i imię dziecka

Data i miejsce urodzenia

Numer PESEL dziecka

Adres zamieszkania dziecka.....

2. Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu

II. INFORMACJE O RODZINIE DZIECKA:

1. Dane dotyczące rodziców dziecka:

	Matka	Ojciec
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Adres poczty elektronicznej		

III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW W PRZYPADKU UPOWAŻNIENIA INNYCH OSÓB DO PRZYPROWADZANIA I ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA LUB PRZYSTANKU AUTOBUSOWEGO (upoważnić można tylko osoby pełnoletnie).

Ja legitymujący się dowodem osobistym o numerze
(imię i nazwisko rodzica)

upoważniam do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z przedszkola lub przystanku autobusowego następujące osoby:

L/p	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Seria i nr dowodu osobistego
1.		
2.		
3.		
4.		

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodziców / opiekunów)

IV. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w „Deklaracji o kontynuację edukacji przedszkolnej dziecka” dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(podpis rodziców)

V. ZOBOWIĄZANIE DOTYCZĄCE UISZCZENIA OPŁAT ZA PRZEDSZKOLE

Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola w danym roku szkolnym w godzinach i zobowiązuję się do regularnego i terminowego dokonywania opłat związanych z korzystaniem przez moje dziecko z przedszkola.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodziców)

VI.OŚWIADCZENIE RODZICÓW DOTYCZĄCE PUBLIKACJI DANYCH I WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikowanie fotografii, filmów i informacji z życia przedszkola na stronach internetowych Zespołu Szkół i Placówek Oświatowych w Lubiniu zawierających wizerunek lub imię i nazwisko mojego dziecka oraz publikacji w mediach lokalnych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodziców)

VII. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach dodatkowych z religii.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodziców)

VIII. INFORMACJE DODATKOWE / Proszę o zaznaczenie właściwej odpowiedzi /

Dziecko rodzica samotnie je wychowującego	tak	nie
Dziecko rodziców niepełnosprawnych	tak	nie
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności	tak	nie
Dziecko posiada orzeczenie do kształcenia specjalnego	tak	nie
Dziecko rodzica /ojca lub matki/	tak	nie
Dziecko rodziców /pracujących obojga/	tak	nie
Liczba dzieci w rodzinie -		
Rodzeństwo /proszę podać imiona, rok urodzenia/ 1..... 2..... 3..... 4..... 5..... 6.....		

IX. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU - istotne w sprawowaniu opieki (np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.)

.....

.....

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodziców)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z **Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych dla rodziców / opiekunów prawnych i uczniów w Zespole Szkół i Placówek Oświatowych w Lubiniu**. Klauzula zamieszczona jest w REGULAMINIE REKRUTACJI DZIECI DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W LUBINIU I PRZEDSZRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W BIELEWIE oraz na stronie internetowej szkoły www.zslubin.edu.pl – Ochrona danych osobowych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis matki)

.....
(podpis ojca)

